

सामान्य कर्तव्य चिकित्सा अधिकारी, महिला चिकित्सा अधिकारी एवं आकस्मिक
चिकित्सा अधिकारी पद हेतु आवेदन का प्रारूप

(आवेदक निम्न प्रारूप अनुसार पृथक-पृथक कागज पर सुपष्ट अंकित आवेदन प्रेषित करें)

विज्ञापन क्रमांकदिनांक

स्वयं प्रमाणित फोटो

आवेदित पद का नाम.....विभाग का नाम

डी.डी. क्रमांक दिनांक

बैंक का नाम रूपये

नोट:- सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे ।

1. आवेदक का नाम

2. पुरुष/महिला

3. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित).....

4. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित).....

.....

शहर का नाम.....फोन नं.....

मोबाइल नं.....ई मेल.आई.डी.....

5. स्थाई पता.....

.....

शहर का नाम.....फोन नं.....

मोबाइल नं.....ई मेल.आई.डी.....

6. आधार कार्ड नंबर (हो तो).....

7. जन्म तिथि (हाई स्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें)

8. दिनांक 01/01/2023 को आवेदन की आयुदिन.....माह.....वर्ष.....

9. आवेदक की वैवाहिक स्थिति :- विवाहित/अविवाहित

10. विवाह का दिनांक

11. वर्ग:- अनारक्षित/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/विकलांग.....(आरक्षित श्रेणी

हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें)

12. मेडिकल काउंसिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक

अ. (एम.बी.बी.एस.):-

ब. (एम.डी./एम.एस.)

13. शैक्षणिक योग्यताएँ :- (प्रमाण-पत्र अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)

क्र.	परीक्षा का नाम	संस्था/बोर्ड /वि.वि.	वर्ष	विषय	प्राप्तांक	एम.बी.बी.एस; के कुल प्राप्तांक/प्रतिशत	प्रयास
1	2	3	4	5	6	7	8
1	MBBS Frist Prof.						
2	MBBS Second Prof.						
3	MBBS Final Part I						
4	MBBS Final Part II						

(प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)

नोट:- प्रत्येक परीक्षा के प्रयास (Attempt) प्रमाण पत्र अधिष्ठाता द्वारा प्रदत्त हो संलग्न करें।

14. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची

स्थान

दिनांक

आवेदन का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

//घोषणा - पत्र//

1. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्ण एवं सत्य है। जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र/नियुक्ति पत्र निरस्त किया जा सकेगा।
2. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मुझे नैतिक पतन के किसी अपराध में किसी न्यायालय द्वारा न तो दोषी पाया गया है और न ही मेरे विरुद्ध इस प्रकार कोई प्रकरण किसी भी न्यायालय में विचाराधीन है।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

CHECK LIST -01

For the post of Medical Officer in NSCB Medical College Jabalpur

Scrutiny of Document

Date:

Name of Candidate:

Category:-

Age/Sex: Marital Status (If Married age at marriage): No. of Children:

Subject:

Place of work and designation (present):

ORIGINAL DOCUMENT:

- | | |
|--|-------------------------|
| 1. Date of Birth (High School Mark Sheet): | Attached / Not Attached |
| 2. MBBS Mark sheets: | Attached / Not Attached |
| 3. MBBS Degree: | Attached / Not Attached |

Year: College: MCI Recognized: (Yes/No)

- | | |
|--|-------------------------|
| 4. Registration of MBBS | Attached / Not Attached |
| 5. Internship Completion Certificate: | Attached / Not Attached |
| 6. PG Degree :- Attempt: (Attempt certificate – Attached/Not Attached) | |

Subject: Year: College:

7. MBBS (MP STATE MEDICAL COUNCIL) Registration No. :
8. Post Graduation (MP STATE MEDICAL COUNCIL) Registration No.:
9. For Bonded Candidate, NOC if bond completed/paid bond amount or Joining Letter if Working for MP Government.

10. Caste Certificate by Competent Authority:

11. MP Domicile (Yes/No) Certificate: Attached / Not Attached

12. Employers NOC if in Service (Government/Semi Government/Private):

13. Identity Card (Adhar Card/PAN Card/Driving license/Voter ID):

14. Mobile No.Email address.....

Note:

1. For Bonded Candidate, if document deposited in college, bring Certificate issued by dean for documents deposited in the institute and self-attested copy of documents deposited in Institute.
2. NOC is not required for candidate applied in same Institute in which he/she work.

(Name & Signature)(Name & Signature of Candidate)

Scrutiny Officer

Date / /2023

